



SOCIETA' ITALIANA DI TOSSICOLOGIA

Application form

(Fill in block letters or using a computer)

Annual fee € 50,00

SURNAME _____ NAME _____

BIRTH DATE _____ GRADUATION DEGREE _____

CURRENT POSITION

SPECIFIC INTERESTS

INSTITUTION/AGENCY (fill in with the name of the institution/agency)

Tel: _____ Fax: _____ e-mail _____

CONTACT ADDRESS (if different from the institution/agency one)

Tel: _____ E-mail _____

ATTACH A CURRICULUM VITAE (MAX 2 PAGES) INCLUDING A PUBLICATION LIST (MAX 5)

SIGNATURE OF PRESENTING MEMBERS (fill in with the name in block letters next to the signature)

1)NAME _____ SURNAME _____ SIGNATURE _____

2)NAME _____ SURNAME _____ SIGNATURE _____

Date and signature of the applicant

Date _____ Signature _____

To be sent by post, fax o e-mail to: Segreteria SITOX – Via Giovanni Pascoli, 3 – 20129 MILANO- Tel: 02-29520311 – Fax 02-700590939 – e-mail: sitox@comm2000.it; sitox.soci@segr.it

La Società Italiana di Tossicologia dichiara che i dati personali comunicati dall'utente sono trattati in conformità alle disposizioni del D. Lgs. 196/2003, così come modificato dal D. Lgs. 101/2018, ed alla normativa comunitaria (Regolamento UE 2016/679) secondo quanto indicato specificamente nell'informativa privacy reperibile sul sito internet della Società all'indirizzo: <https://www.sitox.org/informativa-sul-trattamento-dei-dati-personali/> che l'utente, con la sottoscrizione del presente Contratto, dichiara di aver compiutamente visionato, compreso e accettato.

Date _____

Signature _____